

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY W POJEŹDZIE Z AUTO-CASCO

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego druku (czytelnie i bez skreśleń), nie omijając żadnego z pól.

I. Szkoda z polisy:

Data szkody (d-m-r)	
Ubezpieczyciel	
Nr polisy	

II. Dane zgłaszającego

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

III. Dane poszkodowanego oraz dane do kontaktu

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

IV. Dane kierującego pojazdem poszkodowanego

Nazwa firmy	
-------------	--



Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

V. Dane dotyczące uczestnika lub innych świadków

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

VI. Dane pojazdu

Nr rej.	
Marka	
Rok produkcji	
Rodzaj pojazdu	
Opis uszkodzeń	

VII. Miejsce wypadku/szkody

Miejscowość	
Ulica	
Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbą publicznym? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki.	
Szacunkowa wartość szkody	
Prosimy o podanie okoliczności w jakich doszło do szkody	



VIII. Nazwa i numer konta poszkodowanego

.....
Miejscowość, data, Imię, Nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę

